

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

« 30 » 05 2018 г.,

протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета,  
профессор Орел В.И.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления

подготовки

Факультет

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

Лечебное дело

(наименование квалификации)

Кафедра

Общественного здоровья и здравоохранения

(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
			VII
1.	Общая трудоемкость	72	72
2.	Контактная работа, в том числе	72	72
2.1.	Лекции	12	12
2.2.	Практические занятия	36	36
	В т.ч. в интерактивной форме	16	16
2.3.	Контроль самостоятельной работы	-	-
2.4.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	36	36
4.	Вид итогового контроля - зачет	-	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Статистический учет и стандартизация» по направлению подготовки «Сестринское дело», код 34.03.01, составлена на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «22» «сентября» 2017 г. № 971 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», кафедра общественного здоровья и здравоохранения

к.м.н., доцент

Ш.Д. Харбедия

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения*

название кафедры

« 30 » *ММ*

2018 г.,

протокол заседания № 4

Заведующий кафедрой

*общественного здоровья и здравоохранения*

название кафедры

д.м.н., профессор

В.К. Юрьев

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка)

Рецензент

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

**ОГЛАВЛЕНИЕ:**

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
  - 1.1. Титульный лист ..... (1 стр..)
  - 1.2. Рабочая программа ..... (4 стр.)
  - 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....(16 стр.)
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»
  - 2.1. Карта обеспеченности на 2018/2019 год ..... (17 стр.)
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»
  - 3.1. Титульный лист ..... (18 стр.)
  - 3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ) ..... (19 стр.)
  - 3.3. Акт проведения пробного тестирования ..... (21 стр.)
  - 3.4. Заключение кафедры ..... (21 стр.)
  - 3.5. Распечатка БЗТ ..... (22 стр.)
  - 3.6. Электронный носитель с БЗТ ..... (10 шт.)
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ»
  - 4.1. Перечень вопросов зачету..... (52 стр.)
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ  
ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ  
ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» ..... (54 стр.)
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ  
ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) ДИСЦИПЛИНЫ» (59 стр.)
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ» ..... (67 стр.)
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» ..... (68 стр.)
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» (69 стр.)
10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ..... (70 стр.)
11. ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕ-  
НИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19..... (72 стр.)

ЦЕЛЬ дисциплины - освоение обучающимися теоретических основ, умений и практических навыков по общественному здоровью в рамках формирования и совершенствования общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, направленных на улучшение здоровья населения.

ЗАДАЧАМИ дисциплины являются:

- совершенствовать знания, навыки и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины «Статистический учет и стандартизация» в соответствии с программой и учебным планом подготовки бакалавров вышеуказанного профиля;
- обеспечить владение всеми видами деятельности в профессиональной сфере на высоком языковом уровне;
- сформировать способность к применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения;
- дать знания и умения, необходимые будущему менеджеру для работы в сфере общественного здоровья по вопросам общественного здоровья и факторов, его определяющих для укрепления и восстановления здоровья населения.

В программе усилено внимание к преподаванию таких разделов, как здоровье и образ жизни отдельных групп населения.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

«Статистический учет и стандартизация» является вариативной дисциплиной по выбору Блока №1. Курс данной учебной дисциплины имеет практико-ориентированный характер и построен с учётом междисциплинарных связей, в первую очередь, знаний, навыков и умений, приобретаемых обучающимися в процессе изучения дисциплин Блока №1 и 2.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Выпускник направления подготовки 34.03.01 – «Сестринское дело» (уровень бакалавриата) должен обладать следующими компетенциями:

- Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения) (ОПК-6);
- Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности (ОПК-10).

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	Основные определения и понятия медицинской статистики; значение статистического	Правильно применять в научно-практической работе статистический метод исследования при оценке со-	Навыками использования полученных знаний	Дискуссия, тестирование

			метода при изучении состояния здоровья пациента (населения); основные методы, применяемые при анализе статистических данных о здоровье населения и организации медицинской помощи; основные этапы организации статистического исследования	стояния здоровья населения и организации медицинской помощи; провести научно-практическое исследование по изучению состояния здоровья населения, организации медицинской помощи, анализу деятельности ЛПУ		
2.	ОПК-10	Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности	Организационные основы и методы принятия решений в управлении операционной деятельностью организаций и инструменты оценки эффективности управленческих решений	Применять методы принятия решений при оптимизации операционной деятельности организаций	Навыками применения количественных и качественных методов в управлении операционной деятельностью организаций и поиска самостоятельного решения нестандартных управленческих проблем	Дискуссия, тестирование

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных еди- ниц	Семестр	
		7	
		часы	
1	2	3	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72	
Лекции (Л)	12	12	
Практические занятия (ПЗ),	36	36	
в т.ч. ПЗ в интерактивных формах	18	18	
Контроль самостоятельной работы (КСР)	-	-	
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	24	24	
<i>История болезни (ИБ)</i>	-	-	
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-	
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>	-	-	
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-	-	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	8	8	
<i>Подготовка к текущему кон- тролю (ПТК))</i>	-	8	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	-	8	
Вид промежуточной аттестации			
ИТОГО: Общая трудоемкость	зачет (З)	-	зачет
	экзамен (Э)	-	-
	час.	72	72
	ЗЕТ	2,0	2,0

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетен- ции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (те- мы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-3 ОПК-1 ОПК-3 ПК-3	Стандартизация в здравоохранении	Система стандартизации здравоохранения. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала. Информационные технологии в медицинских системах. Современные методы статистики.
2	ОК-3 ОК-4 ОПК-3 ОПК-5 ПК-3 ПК-15 ПК-16 ПК-21 ПК-24	Статистический учет в медицинских организациях	<p>Статистический учет в медицинских организациях. Медицинская документация. Основные формы отчетной медицинской документации. Форма 30 «Сведения о медицинской организации». Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками. Показатели укомплектованности и квалификации средним медицинским персоналом медицинской организации. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях населению. Порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения. Методика расчета и анализа показателей диспансеризации населения.</p> <p>Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности женской консультации.</p> <p>Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях. Особенности статистики медицинских организаций, оказывающих помощь детям при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению. Порядок оказания специализированной медицинской помощи населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению.</p> <p>Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания специализированной медицинской помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология».</p>

## 5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	7с.	Стандартизация в здравоохранении. Информационные технологии в медицинских системах.	4	-	4	-	2	10	индивидуальные задания, тестовый контроль
2.	7с.	Статистический учет в медицинских организациях	8	-	42	-	22	62	индивидуальные задания
Итого:			12	-	48	-	24	72	

### 5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем семинаров
1.	Стандартизация в здравоохранении. Информационные технологии в медицинских системах.	№1. Стандартизация в Российской Федерации. Система стандартизации здравоохранения. Контроль за системой стандартизации. №2. Стандартизация в Российской Федерации. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала.	№1. Система стандартизации здравоохранения. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала. Информационные технологии в медицинских системах. Современные методы статистики.
2.	Статистический учет в медицинских организациях	№3. Охрана здоровья граждан в Российской Федерации. Основные принципы отечественного здравоохранения №4. Организационные и правовые основы Охраны здоровья граждан в Российской Федерации №5. Статистический учет и порядок оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь населению №6. Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению	№2. Статистический учет в медицинских организациях. Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками. №3. Статистический учет в медицинских организациях. Медицинская документация. Основные формы отчетной медицинской документации. Форма 30 «Сведения о медицинской организации». №4. Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Показатели укомплектованности и квалификации средним медицинским персоналом медицинской организации. №5. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрос-

			<p>лomu населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях населению 18 лет и старше.</p> <p>№6. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях детскому населению.</p> <p>№7. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения. Методика расчета и анализа показателей диспансеризации населения.</p> <p>№8. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности женской консультации</p> <p>№9. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Количественные показатели.</p> <p>№10. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению при стоматологических заболеваниях. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь</p>
--	--	--	--

			<p>при стоматологических заболеваниях. Качественные показатели. Особенности статистики медицинских организаций, оказывающих помощь детям при стоматологических заболеваниях.</p> <p>№11. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению. Порядок оказания специализированной медицинской помощи населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению</p> <p>№12. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания специализированной медицинской помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология»</p>
--	--	--	---

### 5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам
		1 с.
1	2	3
1.	Стандартизация в Российской Федерации. Система стандартизации здравоохранения. Контроль за системой стандартизации.	2
2.	Стандартизация в Российской Федерации. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала.	2
3.	Охрана здоровья граждан в Российской Федерации. Основные принципы отечественного здравоохранения	2
4.	Организационные и правовые основы Охраны здоровья граждан в Российской Федерации	2
5.	Статистический учет и порядок оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь населению	2
6.	Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению	2
	Итого:	12

### 5.4. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины (модуля) по ФГОС ВО и формы контроля	Объем по семестрам
		1 с.
1	2	3
1.	Система стандартизации здравоохранения. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала. Информационные технологии в медицинских системах. Современные методы статистики.	4
2.	Статистический учет в медицинских организациях. Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками.	4
3.	Статистический учет в медицинских организациях. Медицинская документация. Основные формы отчетной медицинской документации. Форма 30 «Сведения о медицинской организации».	4
4.	Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Показатели укомплектованности и квалификации средним медицинским персоналом медицинской организации.	4
5.	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях населению 18 лет и старше.	4
6.	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях детскому населению.	4
7.	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения. Методика расчета и анализа показателей диспансеризации населения.	4
8.	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности женской консультации	4
9.	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Количественные показатели.	4
10	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению при стоматологических заболеваниях. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при стоматологических заболеваниях. Качественные показатели. Особенности статистики медицинских организаций, оказывающих помощь детям при стоматологических заболеваниях.	4
11	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению. Порядок оказания специализированной медицинской помощи населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению	4

12	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания специализированной медицинской помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология»	4
	Итого:	48

5.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

5.6. Практические занятия не предусмотрены.

## 6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, семинары, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

## 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

## 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

## 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		Раздел №1	Раздел №2
1.	Гигиена и экология человека (общая гигиена)	+	+
2.	Информатика	+	+
3.	Микробиология, вирусология, иммунология	+	+
4.	Эпидемиология	+	+
5.	Правоведение	+	+
6.	Общая патология		+
7.	Теория сестринского дела	+	+
8.	Основы сестринского дела	+	+
9.	Сестринское дело в терапии		+
10.	Сестринское дело в педиатрии		+
11.	Сестринское дело в хирургии		+
12.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии		+

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2021 -2022 учебный год

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»  
(наименование дисциплины)

Для направления подготовки «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.</li> <li>Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное): Учебное пособие. - СПб: Кирова, 2011. - 318с.</li> <li>Герасимов А.Н. Медицинская статистика: Учебное пособие. – М.: МИА, 2007. – 475 с.</li> <li>Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие /Под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192 с.</li> </ol>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>
	Всего экземпляров		
5	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.</li> <li>Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей [Электронный ресурс] / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.</li> </ol>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2020 -2021 учебный год

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для  
направления  
подготовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.</li> <li>2. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное): Учебное пособие. - СПб: Кирова, 2011. - 318с.</li> <li>3. Герасимов А.Н. Медицинская статистика: Учебное пособие. – М.: МИА, 2007. – 475 с.</li> <li>4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие /Под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192 с.</li> </ol>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>
	Всего экземпляров		
10	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.</li> <li>2. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.</li> <li>3. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций. Подготовлены авторским коллективом в составе: д.м.н., проф. Леонов С.А., при участии к.м.н. Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: ИД "Менеджер здравоохранения", 2011. - 172 с.</li> </ol>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2019 -2020 учебный год

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для  
направления  
подготовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.</li> <li>2. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное): Учебное пособие. - СПб: Кирова, 2011. - 318с.</li> <li>3. Герасимов А.Н. Медицинская статистика: Учебное пособие. – М.: МИА, 2007. – 475 с.</li> <li>4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие /Под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192 с.</li> </ol>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>
	Всего экземпляров		
5	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская документация: учетные и отчетные формы / Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с.</li> <li>2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.</li> <li>3. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций. Подготовлены авторским коллективом в составе: д.м.н., проф. Леонов С.А., при участии к.м.н. Вайсман Д.Ш., Моравская С.В. Мирсков Ю.А. - М.: ИД "Менеджер здравоохранения", 2011. - 172 с.</li> </ol>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>

## Раздел 2 РП

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2018 -2019 учебный год

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<p><u>Основная:</u></p> <p>1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.</p> <p>2. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное) : Учебное пособие. - СПб: Кирова, 2011. - 318с.</p> <p>3. Герасимов А.Н. Медицинская статистика: Учебное пособие. – М.: МИА, 2007. – 475 с.</p> <p>4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие /Под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192 с.</p>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>
	Всего экземпляров		
5	<p><u>Дополнительная:</u></p> <p>1. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.</p>		<p>Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p>

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ  
ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
в тестовой форме

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

*(наименование дисциплины)*

Для  
направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

*(наименование и код специальности)*

## СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

### 1. Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений – это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) по дисциплине «Статистический учет и стандартизация» является вариативной дисциплиной по выбору Блока №1 направления подготовки «Сестринское дело» 34.03.01 (уровень бакалавриата) и предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным темам.

БЗТ – это логически упорядоченная структура программно- дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ – это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность.

Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности – минимальные погрешности.

### 2. Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом:

ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы.

Дистракторы – это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:
  - тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
  - если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
  - в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
  - в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.
    - Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
    - Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
    - Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
    - Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
    - Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
    - Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
    - Доступная трудность:

- задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
- задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;
- задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.
  - Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
  - Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
  - Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
  - Соответствие единой форме в пределах одного блока.

### 3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПУ.

Разработка заданий в тестовых формах отвечает требованиям унифицированной программы и представлено в форме краткого суждения.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

«СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

Председатель: профессор В.К. Юрьев

Секретарь: лаборант Н.И. Лебедева

Члены комиссии: профессор В.К. Юрьев, доцент Н.В. Здравцева, доцент В.Г. Пузырев, доцент Ш.Д. Моисеева, доцент В.В. Кириленко, ассистент А.В. Алексеева, ассистент В.В. Соколова.

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

1. Дисциплина «Статистический учет и стандартизация»

2. Итоговое тестирование

2.1. Тестовый контроль (процент правильных ответов)

Оценки результатов тестирования: количество обучающихся - 10 человек

Отлично (90% и выше) - 4, хорошо (от 80% до 89%) - 5, удовлетворительно (от 70% до 79%) - 1, неудовлетворительно (ниже 70%) - 0 правильных ответов тестовых заданий.

2.2. Оценка умений, практических навыков: зачтено, не зачтено.

2.3. Оценка результатов собеседования: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) дисциплины «Сестринское дело» полностью соответствует материалам рабочей программы дисциплины «Сестринское дело».

2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отображения содержания разделов и тем дисциплины «Сестринское дело», подобраны правильно.

3. Полнота охвата требований соответствует типовой программы в БЗТ.

4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины «Сестринское дело».

«За» 7 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор В.К. Юрьев \_\_\_\_\_ (подпись)

Секретарь: лаборант Н.И. Лебедева \_\_\_\_\_ (подпись)



Раздел №1. Статистический учет в медицинских организациях. Информационные технологии в медицинских системах.

№1. Статистический учет в организациях здравоохранения. Информационные технологии в медицинских системах. Современные методы статистики.

(ОПК-6; ОПК-10)

№ пп	Тестовый вопрос (задание)	Варианты ответов						№ правильного ответа	Степень сложности	
		а	б	в	г	д	е			ж
1.	Информационная технология (ИТ) в медицине представляет собой	информационную индустрию по переработке и производству медицинской информации	процесс, обеспечивающий сбор, накопление, переработку, анализ и доставку информации всем участникам лечебно-диагностического процесса (врачам, среднему медицинскому персоналу, фармацевтам, работникам подразделений обеспечения, больным и обследуемым, профессорско-преподавательскому составу и обучающимся в медицинских учебных заведений, др.)	совокупность способов реализации информационных процессов в медицине и здравоохранении при производстве информационного продукта	способность производить информацию и оказывать информационные услуги		товар, обеспечивающий информационную деятельность в медицине	б, в	2	
2.	Элементами АСУ являются следующие виды обеспечения:	материальное	техническое	программное	математическое	лексическое	информационное	лингвистическое	б, в, г, е, ж, з	3
3.	К какому классу средств вычислительной техники относятся персональные компьютеры?	большие ЭВМ	мини ЭВМ	микро ЭВМ					в	2

4.	Как запустить программу, иконка которой находится на рабочем столе?	Дважды кликнув левой клавишей мыши на иконке программы.	Кликнув левой клавишей мыши на иконке программы.	Дважды кликнув правой клавишей мыши на иконке программы.	Кликнув правой клавишей мыши на иконке программы.				а	2
5.	Перечислите комплекс средств предотвращения несанкционированного доступа к аппаратуре, программам и данным	социальные, юридические, технические, программные	юридические, технические, программные, методические	социальные, технические, программные, методические	юридические, организационные, технические, программные	лингвистические, организационные, технические, программные			г	2
6.	Что такое файловый менеджер	компьютерная программа, предоставляющая интерфейс пользователя для работы с файловой системой и файлами	компьютерная программа, предоставляющая интерфейс пользователя для работы с текстовыми документами	компьютерная программа, предоставляющая интерфейс пользователя для работы с графическими файлами	компьютерная программа, предоставляющая интерфейс пользователя для решения широкого круга планово-экономических, учетно-статистических, научно-технических и других задач				а	2
7.	Для чего служит приложение "Проводник"? Для чего служит приложение "Проводник"?	Для работы с файлами и другими объектами.	Для редактирования текстов.	Облегчает работу в Windows людям с плохим зрением.	Для защиты от несанкционированного доступа в систему.				а	2
8.	Метод защиты информации от нелегального доступа	дефрагментация диска	использование антивирусных программ	архивирование (создание резервных копий)	шифрование	использование лицензионного программного обеспечения			г	2

9.	Как переместить окно?	Нажать левой клавишей мыши на заголовок окна, и, не отпуская ее, перетащить окно	Дважды кликнуть левой клавишей мыши на заголовок окна, затем кликнуть на то место, куда необходимо перетащить окно	Сделать окно активным и перетащить курсорными клавишами						а	2
10.	Что такое компьютерный вирус	программа, обладающая способностью нарушать нормальное течение процесса информационного взаимодействия	программа, обладающая способностью к самоуничтожению	программа, обладающая способностью нарушать работу периферийных устройств персонального компьютера	программа, обладающая способностью к самовоспроизведению	программа, обладающая способностью нарушать работу видео ЭВМ				г	3
11.	Для того, чтобы не подвергнуть компьютер заражению вирусами, необходимо соблюдать следующие основные правила	обязательно делать архивные копии	осуществлять контроль всех файлов, получаемых из компьютерной сети	оснастить компьютер современными антивирусными программами и постоянно обновлять их версии	проверять жесткие диски и гибкие диски компьютера на наличие вирусов	все выше перечисленное				д	2
12.	Можно ли создать папку в другой папке?	да	нет							а	2
13.	Злоумышленное или случайное действие, нарушающее технологическую схему обработки данных и ведущее к получению, модификации или уничтожению данных, называется	моделью злоумышленника	моделью угроз	несанкционированным доступом	удаленным доступом	анонимным доступом				в	2
14.	Сотрется ли объект, если стереть его ярлык?	нет	да							а	3

15.	Из каких электронных устройств состоит микропроцессор?	микро-пентоды	микротранзисторы	микро-диоды					б	2
16.	Как отличить активное окно от неактивного по внешнему виду окна?	По цвету заголовка окна.	По ширине рамки окна.	Никак.					а	2
17.	Какие файлы могут запускаться на выполнение?	Файлы с расширениями .com .exe и .bat	Файлы с расширениями .sys .bmp	Все файлы.					а	2
18.	Как вызвать главное меню Windows?	Кликнуть на кнопку "Пуск" в левом нижнем меню экрана.	Кликнуть правой клавишей мыши на панель задач.	Кликнуть левой клавишей мыши на панель задач.					а	2
19.	Могут ли несколько окон быть активными одновременно?	Нет, только одно окно может быть активным.	да						а	2
20.	Что из названных понятий называется единицей информации?	байт	бит	блок	уровень				б	3
21.	Как правильно выключить компьютер, находясь в Windows?	Выбрать меню "Завершение работы" в главном меню Windows95, выбрать пункт "Завершение работы",	нажать на кнопку "Да", дождаться сообщения "Теперь вы можете выключить свой компьютер" и нажать в) кнопку "Power" на системном блоке.	Нажать кнопку "Power" на системном блоке.	Завершить все приложения, потом нажать кнопку "Power" на системном блоке.				а	2
22.	Как вызывается контекстно-зависимое меню?	Нажатием на правую клавишу мыши при курсоре, установленном на нужном объекте.	Нет такого типа меню в Windows.	Нажатием на левую клавишу мыши при курсоре, установленном на нужном объекте.	Нажатием клавиши Alt когда нужный объект активен.				а	2

23.	Что такое файл?	совокупность информации, занесенная в оперативную память	данные, набираемые с клавиатуры, но еще не сохраненные	совокупность информации, записанная на внешнем носителе под каким-либо именем					в	3
24.	Что входит в понятие "Документ"?	Любые файлы, создаваемые пользователем с помощью приложений. Например: текстовые файлы, точечные рисунки, звукозапись и т.д.	Файлы, созданные текстовым процессором Microsoft Word (*.doc).	Любые текстовые файлы.					а	3
25.	Какие из перечисленных программ относятся к файловым менеджерам	Total-Commander	DOS-Navigator	Microsoft Word	все выше перечисленные				а, б	2
26.	Прикладное программное обеспечение служит для:	обеспечения эффективной работы аппаратуры компьютера	разработки всевозможных пакетов программ	решение задач в различных конкретных областях применения ВС					в	2
27.	Приближает ли телемедицина решение задачи выравнивания уровня медицинского обеспечения населения на территории России?	Нет	да	ситуация только ухудшается с внедрением новых технологий.	Уровень медицинского обслуживания и так достаточен				б	2
28.	Интернет – это:	Веб-страницы	Всемирная компьютерная сеть	Совокупность вычислительных устройств, сетевых протоколов и прикладных программ					б	2

29.	Что такое поисковая система	веб-сайт, предоставляющий возможность поиска информации в Интернете	структурированный набор ссылок на сайты с кратким их описанием	Microsoft Windows	Internet Explorer				а	3
30.	Применяются ли телемедицинские технологии для дистанционного образования?	Да	Нет	Только для санитарного просвещения	Исключительно в офтальмологии				а	2
31.	Medline – это:	Медицинская компьютерная сеть	Международная медицинская организация	Медицинский журнал	Архив публикаций медико-биологического профиля				г	1
32.	Поиск медицинской информации в Internet можно осуществлять через:	Поисковые системы	Каталоги	Группы тематических новостей	Специализированные IRC	Е-mail запросы веб-страниц	Медлайн		а, б, в, г, д, е	2
33.	Что такое телеконференция	услуга, предназначенная для проведения совещаний с сотрудниками и партнерами без личных встреч	определение маршрута передачи сообщения в сложных сетях	совокупность компьютеров, соединенных с помощью каналов связи в единую систему					а	2

№ пп	Тестовый вопрос (задание)	Варианты ответов						№ правильного ответа	Степень сложности	
		а	б	в	г	д	е			ж
34.	Что характеризует надежность (достоверность) выборочной числовой характеристики?	близость ее значения к значению истинной числовой характеристики	малая величина ошибки репрезентативности	большая доверительная вероятность	большой уровень значимости	большое число наблюдений в выборке			в	3
35.	Что характеризует точность выборочной числовой характеристики?	высокая точность вычислений	большая доверительная вероятность	малая величина ошибки репрезентативности	границы доверительного интервала	большое число наблюдений в выборке			г	3
36.	Что произойдет с доверительным интервалом, если увеличить число наблюдений?	Интервал увеличится	Интервал уменьшится	Интервал не изменится					б	3
37.	Что произойдет с доверительным интервалом, если увеличить число наблюдений до бесконечности?	Интервал увеличится, станет бесконечно большим	Интервал сожмется до точки	Интервал не изменится					б	3
38.	Если увеличить число наблюдений в выборке, то дисперсия случайной величины:	уменьшится	увеличится	не изменится					в	3
39.	Если увеличить число наблюдений в выборке, то средняя квадратическая ошибка среднего значения:	уменьшится	увеличится	не изменится					а	3
40.	Какое статистическое исследование является выборочным?	охватывающее лишь небольшое число единиц изучаемого явления или процесса	охватывающее не все единицы, из которых состоит изучаемое явление (процесс)	в котором единицы исследования берутся не подряд, а выбираются	в котором задачи исследования выполняются самостоятельно автором (авторами)	в котором на выбор применяются те или иные статистические методы обработки данных			б	2

41.	Что содержит в себе доверительный интервал?	Уровень значимости	Вероятность случайного события	t – критерий	Число опытов	Число степеней свободы			б	3
42.	Если увеличить число наблюдений в выборке, то среднее квадратическое отклонение случайной величины:	Уменьшится	увеличится	не изменится					в	2
43.	Как повысить точность знаний о математическом ожидании случайной величины, если результаты, полученные в ходе выборочного исследования, не удовлетворяют испытателя?	Увеличить уровень доверительной вероятности	Уменьшить уровень значимости	Уменьшить дисперсию случайной величины	Увеличить количество наблюдений в выборке				г	3
44.	Можно ли на этапе планирования эксперимента определить необходимое количество наблюдений для достижения требуемой точности и надежности результатов?	Нет, это невозможно, т.к. мы имеем дело со случайной величиной	Да для этого существуют специальные формулы	Точность и надежность зависят не от числа наблюдений, а от высокой ответственности персонала за порученное дело					б	3
45.	Какая статистическая совокупность носит название генеральной совокупности?	включающая все единицы изучаемого явления	включающая большинство единиц изучаемого явления	сформированная (заданная) генеральным заказчиком	совокупность, сформированная из генералов	совокупность, для изучения которой применяются все известные статистические методы обработки данных			а	2

46.	Какие числовые характеристики определяют рассеяние возможных значений случайной величины относительно ее математического ожидания?	Дисперсия	Мода	Медиана	Доверительный интервал				а	2
47.	Какая статистическая совокупность носит название выборочной совокупности?	включающая не все единицы изучаемого явления (процесса)	для которой единицы исследования выбираются автором(ми)	совокупность, для изучения которой применяются не все статистические методы обработки данных	включающая лишь часть единиц генеральной совокупности	единицы исследования выбираются определенным образом			а, г	2
48.	Непрерывные случайные величины могут принимать только фиксированные значения на некотором интервале.	Да	Нет	Иногда					б	2
49.	В чем суть случайного отбора при формировании выборки?	создание условий, когда каждая единица генеральной совокупности имеет одинаковые со всеми другими возможности попасть в выборочную совокупность	создание условий, когда каждый объект генеральной совокупности должен иметь определенную, принципиально задаваемую вероятность попадания в выборку	все опыты, посредством которых формируется выборка, должны быть взаимно независимы	исключение повторного попадания выбранной единицы в исходную совокупность				а	1
50.	Случайная величина имеет количественную оценку, которую она принимает случайным образом в зависимости от обстоятельств.	Да	Нет	Иногда	Только в биологических системах				а	3

51.	Как обеспечить случайный отбор единиц совокупности при формировании выборки?	выбирать наугад	использовать специальные таблицы случайных чисел	с помощью жребия	с помощью механического отбора	выбирая единицы совокупности только с нужными свойствами				а, б, в, г	2
52.	Какие числовые характеристики определяют положение случайной величины?	Дисперсия	Коэффициент вариации	Математическое ожидание	Коэффициент корреляции					в	2
53.	Какая шкала используется для отнесения объекта наблюдения к определенному классу?	порядковая	номинальная	интервальная	отношений					б	2
54.	Коэффициент вариации дает характеристику колеблемости случайной величины в процентах.	Да	Нет	Только при высокой дисперсии	В случаях, когда невозможно определить закон распределения					а	2
55.	Какая шкала допускает все возможные операции с числами?	отношений	интервальная	номинальная	количественная					а	2
56.	Описательная статистика служит для:	многомерного статистического анализа;	создания одномерного статистического отчета	Построения графиков	Вставки данных в ячейки таблицы					б	2
57.	Обозначение нулевой гипотезы:	$H_0$	$H_1$	$H_0$	$H_1$					а	2
58.	Для каких целей служит дисперсионный анализ?	для определения наличия или отсутствия связи между случайными величинами	для определения уравнения связи между двумя случайными величинами	для моделирования количественного параметра отклика на воздействующие входные факторы						в	1

59.	Что такое корреляция?	факт наличия взаимной согласованности в изменении двух или нескольких признаков.	факт наличия функциональной зависимости между случайными величинами.	числовая характеристика случайной величины.					а	3
60.	Эмпирическое распределение можно оценивать, как близкое к теоретическому нормальному распределению, если:	среднее арифметическое, геометрическое и гармоническое значения незначительно различаются друг от друга, а также с модой и медианой	минимальные и максимальные значения примерно равноудалены от среднего значения	стандартизированные коэффициенты асимметрии и эксцесса по абсолютной величине меньше $ 2 $	стандартизированные коэффициенты асимметрии и эксцесса по абсолютной величине больше $ 2 $	справедливо все вышеперечисленное, за исключением г	справедливо все вышеперечисленное, за исключением в		д	3
61.	Что является критерием оценки направления корреляционной связи между переменными?	абсолютная величина коэффициента корреляции.	знак коэффициента корреляции.	число наблюдений в выборочной совокупности.	размерность переменных.				б	3
62.	Исходными данными для оценки значимости различия средних показателей в независимых выборках являются:	величина выборок, среднее значение показателя выборок, средняя квадратическая ошибка среднего значения в выборках	величина дисперсии	среднее квадратическое отклонение					а	2
63.	При функциональной связи между двумя переменными	каждому значению одной случайной величины может соответствовать несколько значений второй;	каждому значению одной случайной величины может соответствовать только одно значение второй;	некоторым значениям одной случайной величины не соответствует ни одного значения второй;					б	2

64.	Более обоснованным является решение на основе оценки значимости различия средних значений показателя в независимых выборка	графическим методом	расчетным методом по t-критерию Стьюдента						б	1
65.	На основе выборочной совокупности рассчитан коэффициент корреляции между ростом и массой тела учеников 1 класса $r=0.73$ . Установлена статистическая значимость коэффициента корреляции. Интерпретируйте силу связи.	выявлена слабая корреляционная связь между ростом и массой тела.	выявлена умеренная корреляционная связь между ростом и массой тела	выявлена сильная, положительная корреляционная связь между ростом и массой тела.					б	2
66.	Что такое регрессия?	функциональная зависимость между случайными величинами.	факт наличия взаимной согласованности в изменении двух или нескольких признаков.	числовая характеристика случайной величины.					в	3
67.	Целью регрессионного анализа является:	представление существующей статистической связи между переменными в виде некоторой функциональной зависимости.	определение числовых характеристик случайных величин.	оценка значимости различий средних значений случайных величин.	оценка параметров распределения случайной величины.				а	3

68.	Укажите очередность этапов регрессионного анализа: 1 - анализ остатков; 2 - оценка параметров модели; 3 - выбор вида функциональной зависимости - математической модели; 4 - оценка статистической значимости модели.	1, 3, 2, 4	3, 2, 4, 1	1, 2, 3, 4	2, 4, 1, 3	4, 2, 3, 1				б	3
69.	Для чего служит корреляционный анализ?	для определения статистической значимости различий между математическими гипотезами	для получения уравнения связи между случайными величинами	для определения наличия или отсутствия связи между случайными величинами							2
70.	Интенсивными коэффициентами называют:	относительные величины частоты	относительные величины распределения, структуры	относительные величины соотношения	относительные величины динамики изучаемых процессов и др.					а	2
71.	Если коэффициент корреляции равен $-0,8$ , то какая существует связь между случайными величинами?	умеренная прямая	сильная прямая	умеренная обратная	сильная обратная					в	2
72.	Экстенсивными коэффициентами называют:	относительные величины частоты	относительные величины распределения, структуры	относительные величины соотношения	относительные величины динамики изучаемых процессов и др.					б	3
73.	Сумма всех частостей равна	1	0	бесконечности						а	3

74.	Подтверждение нулевой гипотезы свидетельствует	о существенном различии показателей в опытной и контрольной группе	о соответствии показателя в опытной и контрольной группе	о равенстве показателя в опытной и контрольной группе						б, в	2
75.	В чем заключается сущность дисперсионного анализа (ДА) для параметра Y?	в разложении дисперсии данного параметра на дисперсию контролируемых факторов	в разложении дисперсии данного параметра на дисперсию контролируемых факторов и их взаимодействия и неконтролируемых факторов	в разложении дисперсии данного параметра на дисперсию неконтролируемых факторов						б	1
76.	Коэффициент парной корреляции является:	количественной характеристикой линейной связи признаков, измеренных в интервальной или шкале отношений.	характеристикой информационной способности регрессионного уравнения.	одним из членов уравнения регрессии.						а	2
77.	Частота это –	абсолютное число показывающее, сколько раз (как часто) встречается в совокупности то или иное значение признака	абсолютное число показывающее, сколько единиц в совокупности обладают тем или иным значением признака	оба утверждения верны						в	3

78.	Частость – это	относительная величина частоты, определяющая долю частот отдельных вариантов в общей сумме частот	относительная величина показывающая, сколько единиц в совокупности обладают тем или иным значением признака						б	3
79.	Частость выражается в	процентах	промилле	продецимилле	в абсолютных единицах	все указанные единицы	верный ответ а, б, в		е	3
80.	Можно ли экстраполировать оценки коэффициентов уравнения регрессии, полученные на основании регрессионного анализа выборочных данных, на генеральную совокупность?	нельзя.	можно, предварительно оценив статистическую значимость математической модели.	можно, предварительно оценив статистическую значимость коэффициента корреляции.					б	2
81.	Уровень заболеваемости это	число заболевших в текущем году	относительная частота случаев заболевания						б	3
82.	Что используется для оценки информационной способности регрессионной модели:	коэффициент детерминации $R^2$	коэффициент корреляции $r$ .	коэффициент регрессии $a_1$ .					а	3
83.	В результате эксперимента получен средний срок лечения некоторого заболевания при применении нового препарата - 6 дней, а средний срок лечения при использовании стандартного препарата – 8 дней. Можно ли по этим данным судить о том, что новый препарат эффективнее традиционного	да	нет						б	3

84.	Что характеризует коэффициент детерминации?	долю изменчивости случайной величины у, обусловленную влиянием факторов, включенных в модель.	связь между двумя переменными при исключении влияния на них всех остальных переменных;	значимость коэффициента регрессии регрессионного уравнения.						а	3
85.	В результате эксперимента получена частота осложнений при лечении некоторого заболевания с применением нового препарата – 0,12, а частота осложнений при использовании стандартного препарата – 0,18. Можно ли по этим данным судить о том, что новый препарат эффективнее традиционного	да	нет							б	3
86.	Регрессионную модель считают информационно способной, если коэффициент детерминации $R^2$	меньше 0,5;	больше 0,7;	больше 0,5;	больше 1.					б	3
87.	Функциональной называется такая связь между признаками X и Y, когда строго определенному значению признака X соответствует некоторое множество возможных значений признака Y	да	нет							б	3
88.	Проверка статистических гипотез производится прямым способом	да	нет							б	3

89.	Гипотезу Н0 принимают, если –	ее вероятность меньше 95%	ее вероятность больше или ровно 95%						а	1
90.	Какова вероятность эффектов, оцениваемых по F-критерию Фишера, чтобы их считали значимыми?	0,25	0,25	0,75	0,95				г	2
91.	Для количественной характеристики линейной связи признаков, измеренных в интервальной или шкале отношений, используется	коэффициент корреляции Спирмена;	коэффициент корреляции Пирсона;	коэффициент корреляции Кендалла;	критерий Фишера;	коэффициент асимметрии.			б	1
92.	Какая связь между признаками, если коэффициент корреляции равен 0?	слабая	функциональная	связь отсутствует	сильная				в	3
93.	Проверка статистических гипотез производится косвенным способом	Да	Нет						а	2
94.	Как оценить достоверность корреляционной связи?	используя t-критерий Стьюдента	используя метод Фишера	используя доверительные интервалы	по коэффициенту корреляции				а	3
95.	Графический способ сравнения доверительных интервалов это:	предварительный метод для проверки статистических гипотез, предполагающий последующий анализ по выбранному критерию	точный метод, дающий гарантированный и наглядный результат, не требующий дополнительного анализа						а	3

96.	Альтернативная гипотеза предполагает отсутствие статистически значимого различия между рассматриваемыми частотами случайных событий	да	нет						б	3
97.	На основе выборочной совокупности рассчитан коэффициент корреляции $r=-0.25$ . Установлена статистическая значимость коэффициента корреляции. Интерпретируйте силу связи	выявлена слабая обратная корреляционная связь	выявлена умеренная прямая корреляционная связь	выявлена сильная обратная корреляционная связь					а	3
98.	Какие гипотезы выдвигаются при оценке значимости различия частот?	Нулевая	Альтернативная	генеральная	единичная				а, б	3
99.	Нулевая гипотеза предполагает наличие статистически значимого различия между рассматриваемыми частотами случайных событий	Да	Нет						б	3
100.	Как оценить статистическую значимость различия частот случайных событий?	используя t-критерий Стьюдента	используя средние квадратические отклонения	используя коэффициент корреляции					а	3
101.	В каком случае следует применять метод Фишера для определения t-критерия Стьюдента?	если частота очень маленькая (меньше 25%) или очень большая (больше 75%)	если частота находится в интервале от 25% до 75%						а	3
102.	Гипотезу $H_1$ принимают, если –	ее вероятность меньше 95%	ее вероятность больше или равно 95%						б	1

103.	Знак коэффициента корреляции показывает	значимость коэффициента корреляции	направление корреляционной связи	силу корреляционной связи					б	2
104.	При оценке значимости различия частостей случайных событий вычисленный t-критерий Стьюдента оказался больше табличного для уровня значимости 1%, но меньше табличного для уровня значимости 0,1%. Какой из этого следует статистический вывод?	в результате эксперимента доказано наличие статистически значимого различия между частотами ( $P_0 > 0,01$ )	в результате эксперимента не доказано наличие статистически значимого различия между частотами ( $P_0 < 0,001$ )	в результате эксперимента доказано наличие статистически значимого различия между частотами ( $P_0 < 0,01$ )	в результате эксперимента доказано наличие статистически значимого различия между частотами ( $P_0 < 0,001$ )				в	3
105.	В каком случае следует отдать предпочтение альтернативной гипотезе, если оценка значимости различия частостей случайных событий проводится приближенным (графическим) способом?	доверительные интервалы не перекрываются	доверительные интервалы перекрываются менее, чем на треть	доверительные интервалы перекрываются более, чем на треть	доверительные интервалы совпадают				а, б	3
106.	Альтернативная гипотеза предполагает отсутствие статистически значимого различия между рассматриваемыми выборочными средними значениями	да	нет						б	3
107.	Какие гипотезы выдвигаются при оценке значимости различия средних выборочных значений?	нулевая	альтернативная	генеральная	единичная				а, б	3

108.	Нулевая гипотеза предполагает наличие статистически значимого различия между рассматриваемыми выборочными средними значениями	да	нет						б	3
109.	Как оценить статистическую значимость различия выборочных средних значений?	используя t-критерий Стьюдента	используя средние квадратические отклонения	используя коэффициент корреляции					а	3
110.	Выберите свойства, действительно присутствующие коэффициенту корреляции:	коэффициент корреляции изменяется в интервале от минус бесконечности до плюс бесконечности	коэффициент корреляции изменяется в интервале от минус единицы до плюс единицы	коэффициент корреляции - величина безразмерная, относительная	размерность коэффициента корреляции определяется размерностями признаков, между которыми он рассчитывается				б, в	1
111.	Какие виды дисперсии выделяются в ДА?	общая	факториальная	случайная	все из вышеперечисленных				г	2
112.	Коэффициент корреляции Пирсона, равный по абсолютной величине единице свидетельствует:	об отсутствии линейной зависимости между переменными;	о функциональном характере связи между переменными;	о наличии нелинейной зависимости между переменными.					б	2
113.	Какие из нижеприведенных критериев являются статистическими? t-критерий Стьюдента, хи-квадрат Пирсона, критерий Колмогорова-Смирнова.	все	ни одного	t-критерий Стьюдента	хи-квадрат Пирсона	критерий Колмогорова-Смирнова			а	2

114.	Возможно ли, на основании выборочных данных делать вывод о наличии корреляционной связи в генеральной выборке?	Нельзя.	Возможно с учетом величины среднеквадратической ошибки коэффициента корреляции.	Возможно с учетом величины среднеквадратического отклонения каждого признака.						б	1
115.	Связанные выборки	состоят из одних и тех же объектов, наблюдающихся в различных условиях	состоят из различных объектов (например – опытная и контрольная группы)							а	3
116.	Независимые выборки	состоят из одних и тех же объектов, наблюдающихся в различных условиях	состоят из различных объектов (например – опытная и контрольная группы)							б	2
117.	Основная характеристика данных «времени жизни»	количество обследуемых объектов	пребывание объекта в интересующем исследователя состоянии	число интересующих исходов						б	2
118.	Типы клинических данных	количественные	виртуальные	качественные						а, в	3
119.	Основные области применения анализа времени жизни	изучение динамических характеристик выживания онкологических больных	изучение закономерностей развития эпидпроцесса	определение функции сохранения состояния ремиссии	оценка связи предиктных признаков с временем пребывания объектов в интересующем исследователя состоянии					а, б, в, г	2

120.	Линейная классификационная функция представляет собой линейную комбинацию	всех симптомов, входящих в обучающую информацию	симптомов, входящих в обучающую информацию и включенных в модель	симптомов, входящих в обучающую информацию и не включенных в модель	симптомов, входящих в обучающую информацию и имеющих четные номера	симптомов, входящих в обучающую информацию и имеющих нечетные номера			б	2
121.	Задачи, решаемые с помощью анализа соответствий	снижение многомерности исходной информации	прогнозирование исходов изучаемого явления	оценка связи качественных признаков	оптимизация группировки качественных признаков			а, в, г	2	
122.	Какими должны быть предиктные признаки при проведении обработки данных с помощью анализа времени жизни	все признаки качественные	все признаки количественные	качественные и количественные				а	2	
123.	Аббревиатура КЛДФ означает	каноническая линейная дискриминантная функция	классическая линейная дискриминантная функция	координатно-линейная дискриминантная функция	ключевая линейная дискриминантная функция	круговая линейная дискриминантная функция		а	1	
124.	Задачи, решаемые с помощью логлинейного анализа	установление силы и значимости связи между качественными признаками	определение степени влияния предиктных факторов на результирующий признак-отклик	оценка значимости различий между признаками	прогнозирование ожидаемых частот наблюдений при определенных сочетаниях уровней факторов			а, г	2	
125.	Могут ли в качестве предиктных признаков, при использовании в качестве математического аппарата анализа времени жизни, выступать количественные признаки	могут	не могут					б	2	

126.	Задачи, решаемые с помощью метода логистической регрессии	прогноз вероятности одного из альтернативных исходов	оценка значимости различий между признаками	определение степени влияния предиктивных факторов на шанс наступления одного из альтернативных исходов						а, в	2
127.	Задачи, решаемые с помощью метода дискриминантного анализа	оценка связи между качественными признаками	оценка значимости различия между качественными признаками	построение модели прогноза классификации						в	2
128.	Условия применения логлинейного анализа	все признаки качественные	все признаки количественные	предиктивные признаки качественные, признак-отклик количественный	предиктивные признаки количественные, признак-отклик качественный					а	3
129.	Обследуемый объект относят к той или иной группе по	максимальному значению ЛДФ вычисленному по симптомам конкретного больного	минимальному значению ЛДФ вычисленному по симптомам конкретного больного	среднему значению ЛДФ вычисленному по симптомам конкретного больного	номированному значению ЛДФ вычисленному по симптомам конкретного больного					а	2
130.	Условия применения логистического регрессионного анализа	все признаки качественные	все признаки количественные	предиктивные признаки качественные, признак-отклик количественный - альтернативный (дихотомический)	предиктивные признаки количественные, признак-отклик качественный					а, в	3

131.	Кластерный анализ – это раздел многомерного статистического анализа, разрабатывающий методы классификации объектов на основании	мнения исследователя	мнения экспертов	набора их характеристик (признаков) объектов	конфигурации объектов	веса объектов				в	2
132.	Условия применения дискриминантного анализа	все признаки качественные	все признаки количественные	предиктные признаки качественные, признак-отклик количественный	предиктные признаки количественные, признак-отклик качественный	предиктные признаки как количественные, так и качественные, признак-отклик качественный				а, г, д	3
133.	Кластеры – это	группы объектов, внутри которых переменность объектов будет минимальной	группы объектов, внутри которых переменность объектов будет максимальной	группы объектов, внутри которых переменность объектов будет значительно больше, чем во всей совокупности	группы объектов, внутри которых переменность объектов будет значительно меньше, чем во всей совокупности	группы объектов, внутри которых переменность объектов будет постоянной				а, г	2
134.	К какому типу данных относится дихотомический (альтернативный) признак	количественным	качественным							б	2
135.	Методы кластеризации бывают	агломеративные	объединительные	дивизионные	разделительные					а, б, в, г	2
136.	Существует три типа процедур кластеризации	иерархические	параллельные	последовательные	перебор вариантов	подбор групп				а, б, в	3
137.	Примеры данных, соответствующих понятию «времени жизни»	число дней трудопотерь	продолжительность ремиссии	продолжительность инкубационного периода	число заболевших	продолжительность реабилитации	продолжительность жизни больного со злокачественным новообразованием	продолжительность эпидемии		б, в, д, е, ж	2
138.	Виды количественных данных	дискретные	временные	непрерывные	дробные					а, в	1

139.	Дискриминантный анализ позволяет	построить модель классификации	оценить меру связи между признаками	оценить степень влияния предиктных признаков на классификацию	построить модель дифференциальной диагностики					а, в, г	1
140.	Задачи, решаемые с помощью регрессионного анализа	прогноз возможных значений признака отклика	построение модели классификации	оценка степени влияния предиктных признаков на признак-отклик						а, в	2
141.	Факторный анализ – это	метод сжатия информации об изучаемом явлении на основании представления системы исходных данных некоторой хорошо подобранной системой факторов	метод расширения информации об изучаемом явлении на основании представления системы исходных данных некоторой хорошо подобранной системой факторов	метод фиксации информации об изучаемом явлении на основании представления системы исходных данных некоторой хорошо подобранной системой факторов	метод классификации объектов	метод систематизации знаний об исследуемых объектах				а, г, д	3
142.	Назовите многомерные методы анализа и прогноза значений качественных признаков-откликов	логистический регрессионный анализ	кластерный анализ	факторный анализ	логлинейный анализ	дисперсионный анализ	регрессионный анализ	дискриминантный анализ		а, г, ж	2
143.	Для создания модели прогноза вероятности наступления одного из двух альтернативных исходов наиболее адекватным является	дискриминантный анализ	кластерный анализ	факторный анализ	логлинейный анализ	дисперсионный анализ	регрессионный анализ	логистический регрессионный анализ		а, ж	2

144.	Медицинская диагностика на основе факторного анализа включает в себя следующие этапы	оценка факторной структуры, т.е. числа факторов, необходимых для объяснения корреляционной связи между величинами	оценка факторной формы	оценка факторной нагрузки	оценка главных факторов по данным выборки.	оценка второстепенных факторов по данным выборки				а, в, г	2
145.	Для создания модели дифференциальной диагностики заболеваний наиболее адекватным является	кластерный анализ	факторный анализ	логлинейный анализ	дискриминантный анализ	дисперсионный анализ	регрессионный анализ	логистический регрессионный анализ	г ж,		2
146.	Метод главных компонент позволяет на основе специальной обработки данных наблюдений	назначить иерархию факторов, определяющих ход исследуемого случайного явления	выделить главные факторы, определяющие ход исследуемого случайного явления	построить модель исследуемого случайного явления	калибровать модель исследуемого случайного явления	отсеять "неподходящие результаты исследований"			б, в		2
147.	Метод главных компонент включает в себя	приведение значений всех признаков к одному масштабу	расчёт корреляционной матрицы, характеризующей связи между признаками	выявление компонент, в наибольшей мере определяющих дисперсии всех наблюдаемых признаков	вычисление матрицы факторных нагрузок, содержащей факторные нагрузки наблюдаемых признаков на выбранные главные компоненты	интерпретация главных компонент в терминах предметной области исследования			а, б, в, г, д		2
148.	Количество главных факторов	больше числа наблюдаемых переменных	равно числу наблюдаемых переменных	меньше числа наблюдаемых переменных	зависит от мнения исследователя	зависит от мнения экспертов			в, г		2

149.	Основные особенности данных времени жизни	нормальный закон распределения	неполнота данных в результате ухода из-под наблюдения	несоответствие данных нормальному закону распределения					б, в	2
150.	Виды качественных данных	календарные	номинальные	порядковые					б, в	1
151.	Для классификации объектов в медицине применяются	метод наименьших квадратов	метод дискриминантного анализа	метод кластерного анализа	метод факторного анализа	метод дихотомии			б, в, г	1
152.	Что подразумевается под понятием «цензурирование»	смерть больного	развитие рецидива	выбытие больного из-под наблюдения по неизвестным причинам					в	3
153.	Дихотомические или альтернативные данные являются частным случаем	номинальных данных	порядковых данных						а	1
154.	В медицине дискриминантный анализ используется для решения задач	диагностических	прогностических	оптимизационных	задач профотбора	выбора методов и схем лечения			а, б, г, д	1
155.	Основные процедуры анализа данных времени жизни	расчет средних значений времени жизни	анализ времени жизни в одной группе	расчет структуры времени жизни	сравнение времени жизни в двух и более группах	оценка влияния предиктивных факторов на время жизни объектов			б, г, д	2
156.	Какие критерии позволяют оценить меру связи качественных признаков	t-критерий Стьюдента	коэффициент корреляции Пирсона	коэффициент корреляции Спирмена	коэффициент корреляции Кендалла				в, г	2
157.	Методы многомерного моделирования прогноза качественных признаков	логлинейный анализ	регрессионный анализ	дискриминантный анализ	логистический регрессионный анализ	дисперсионный анализ			в, г	2

158.	Медицинская диагностика с применением дискриминантного анализа включает в себя следующие этапы	отсев "неподходящей" информации	формирование обучающей информации	выработка решающих правил и дается оценка их информативности	корректировка решающих правил	анализ задачи диагностики по выработанным решающим правилам				б, в, д	2
159.	Обучающая информация включает в себя	данные наблюдений	сведения из истории болезни	мнение экспертов	оценки исследователя	данные из сети Интернет				а, б	2
160.	Какие критерии позволяют оценить меру связи признаков по таблицам сопряженности	Вилкоксона	t-критерий Стьюдента	Хи-квадрат Пирсона	точный критерий Фишера					в, г	2
161.	Информативность симптомов, входящих в обучающую информацию, оценивается по	мнению исследователя	оценкам экспертов	критерию Колмогорова	F-критерию Фишера	критерию Пирсона $\chi^2$				г	2
162.	$\chi^2$ Пирсона для оценки связи показателей по таблице сопряженности. Условия применения критерия	число наблюдений в ячейке менее 5	число наблюдений в ячейке более 5	число строк соответствует числу колонок						б	3
163.	Аббревиатура ЛКФ означает	логарифмическая классическая функция	логарифмически-косинусная функция	линейная координатная функция	линейно-криволинейная функция	линейная классификационная функция				д	1
164.	Условия применения точного критерия Фишера для оценки связи показателей по таблице сопряженности	число наблюдений в ячейке менее 5	число наблюдений в ячейке более 5	число строк соответствует числу колонок	четырепольная таблица сопряженности					а, б, г	3



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

*(наименование дисциплины)*

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

*(наименование и код специальности)*

ОПК-6; ОПК-10

1. Стандартизация в Российской Федерации. Система стандартизации здравоохранения. Контроль за системой стандартизации
2. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала.
3. Информационные технологии в медицинских системах.
4. Основы организации вычислительных систем.
5. Введение в вычислительные системы. Термины и определения. Основные понятия и характеристики. Разновидности, состав и структура вычислительных систем.
6. Техническое и программное обеспечение вычислительных систем. Операционные системы и их функции, интерфейс операционной системы Windows. Файловая структура информации, организация данных на дисках.
7. Статистика как наука и предмет преподавания. Роль статистики в организации и проведении исследований, посвященных оценке различных ситуаций и тенденций в здравоохранении, и в анализе полученных результатов.
8. Вероятностная природа медицины и вероятностный характер процессов в общественном здоровье. Основные понятия теории вероятности.
9. Основные понятия и положения системного анализа и системного подхода.
10. Методы системного анализа.
11. Стандартизация в здравоохранении. Метод стандартизации. Стандартизированный показатель, его оценка.
12. Понятие о качественной и количественной репрезентативности. Классические методы формирования выборок и их современные модификации. Понятие «достоверности результатов».
13. Описательная (дескриптивная) статистика, представление производных величин. Типы признаков (количественные, качественные, порядковые).
14. Охрана здоровья граждан в Российской Федерации. Основные принципы отечественного здравоохранения.
15. Организационные и правовые основы Охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

16. Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
17. Статистический учет в медицинских организациях. Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций.
18. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками.
19. Медицинская документация. Основные формы отчетной медицинской документации.
20. Форма 30 «Сведения о медицинской организации».
21. Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Показатели укомплектованности и квалификации средним медицинским персоналом медицинской организации.
22. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.
23. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
24. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях населению 18 лет и старше.
25. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению.
26. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях детскому населению.
27. Порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения.
28. Методика расчета и анализа показателей диспансеризации населения.
29. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология».
30. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология».
31. Методика расчета и анализа показателей деятельности женской консультации
32. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях.
33. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях.
34. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Количественные показатели.
35. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях.
36. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению при стоматологических заболеваниях.
37. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при стоматологических заболеваниях. Качественные показатели.
38. Особенности статистики медицинских организаций, оказывающих помощь детям при стоматологических заболеваниях.
39. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению.
40. Порядок оказания специализированной медицинской помощи населению.
41. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению

42. Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология».

44. Порядок оказания специализированной медицинской помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология».

45. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология».

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

### 5.1. Методические указания к практическим занятиям

Обучение складывается из контактной работы (аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия, контроля самостоятельной работы), а также самой самостоятельной работы обучающихся. Основное учебное время выделяется на практические занятия по определенным разделам дисциплины. Практические занятия проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами общественного здоровья, способностью обосновать проведение мероприятий по улучшению состояния здоровья населения, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на семинарах уделяется внимание медико-социальным проблемам общественного здоровья. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в области сохранения и укрепления здоровья населения.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (деловые игры, дискуссии, портфолио). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, учебно-методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), выполнение задания для самоподготовки, заполнение таблиц методических указаний, решение ситуационных задач.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения с руководителями учреждений здравоохранения.

## 5.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

## 5.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. <i>Тема №1:</i>	Стандартизация в Российской Федерации. Система стандартизации здравоохранения. Контроль за системой стандартизации.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация	
3. <i>Формируемые компетенции</i>	ОПК-6; ОПК-10	
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело	
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа	
6. <i>Учебная цель:</i>	формирование теоретической основы стандартизации в организациях здравоохранения, теоретических основ организации вычислительных систем, технического и программного обеспечения вычислительных систем	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут	
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• стандартизация в Российской Федерации, система стандартизации здравоохранения</li> <li>• контроль за системой стандартизации. статистический учет в организациях здравоохранения</li> <li>• статистика как наука и предмет преподавания.</li> <li>• понятия вычислительной системы</li> <li>• организация вычислительных систем</li> </ul>	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
10. <i>Литература:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.</li> <li>2. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное): Учебное пособие. - СПб: Кирова, 2011. – 318 с.</li> <li>3. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с.</li> <li>4. Харбедея Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.</li> </ol>	
1. <i>Тема №2:</i>	Стандартизация в Российской Федерации. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация	
3. <i>Формируемые компетенции</i>	ОПК-6; ОПК-10	
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело	
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа	

6. <i>Учебная цель:</i> освоение теоретических основ стандартизации и статистики	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• стандарты деятельности среднего медицинского персонала.</li> <li>• роль статистики в организации и проведении исследований, посвященных оценке различных ситуаций и тенденций в здравоохранении</li> </ul>	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
10. <i>Литература:</i>	
1. Медик В.А., Юрьев В.К. <i>Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп.</i> - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.	
2. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. <i>Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное): Учебное пособие.</i> - СПб: Кирова, 2011. – 318 с.	
3. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. <i>Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп.</i> – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с.	
4. Харбедия Ш.Д. <i>Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата).</i> – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. <i>Тема №3:</i>	Охрана здоровья граждан в Российской Федерации. Основные принципы отечественного здравоохранения
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация
3. <i>Формируемые компетенции</i>	ОПК-6; ОПК-10
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся об охране здоровья граждан в Российской Федерации и основных принципах отечественного здравоохранения	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• охрана здоровья граждан в Российской Федерации.</li> <li>• основные принципы отечественного здравоохранения</li> </ul>	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
1. <i>Литература:</i>	
1. Медик В.А., Юрьев В.К. <i>Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп.</i> - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.	
2. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. <i>Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп.</i> – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с.	
3. Харбедия Ш.Д. <i>Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата).</i> – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. <i>Тема №4:</i> Организационные и правовые основы Охраны здоровья граждан в Российской Федерации	
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация
3. <i>Формируемые компетенции</i>	ОПК-6; ОПК-10
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление об организационных и правовых основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации	

7. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут
Объем новой информации (в минутах):	85 минут
8. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационные основы Охраны здоровья граждан в Российской Федерации</li> <li>• Правовые основы Охраны здоровья граждан в Российской Федерации</li> </ul>	
9. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
2. Литература:	
1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.	
2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. Тема №5:	Статистический учет и порядок оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь населению
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация
3. Формируемые компетенции	ОПК-6; ОПК-10
4. Направление подготовки:	Сестринское дело
5. Продолжительность (в академических часах):	2 часа
6. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление о статистическом учете и порядке оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь населению	
7. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут
Объем новой информации (в минутах):	85 минут
8. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению</li> <li>• статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению</li> <li>• порядок оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению</li> <li>• порядок оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению</li> </ul>	
9. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
3. Литература:	
1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.	
2. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное): Учебное пособие. - СПб: Кирова, 2011. – 318 с.	
3. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с.	
4. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. Тема №6:	Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация

3. <i>Формируемые компетенции</i>	ОПК-6; ОПК-10	
4. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело	
5. <i>Продолжительность (в академических часах):</i>	2 часа	
6. <i>Учебная цель:</i>	сформировать у обучающихся представление об особенностях организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	5 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	85 минут	
8. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• этапы оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению</li> <li>• медицинские организации, входящие в каждый этап</li> <li>• особенности организации лечебно-профилактической помощи на каждом этапе</li> <li>• особенности организации лечебно-профилактической помощи женщинам и детям</li> </ul> на каждом этапе	
9. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
4. <i>Литература:</i> 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.		

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям  
См. методические разработки к практическим занятиям

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям  
Лабораторные занятия не предусмотрены

6.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля  
Оценка знаний обучающихся с целью стимулирования активной текущей работы, обеспечения четкого оперативного контроля за ходом учебного процесса и повышения объективности оценки знаний. Основывается на интегральной оценке результатов всех видов учебной деятельности обучающегося за весь период обучения и учитывает результаты:

- изучения всех тем представленной дисциплины;
- выполнения и защиты реферата;
- проведения тестирования;
- выполнения самостоятельной работы;
- сбора портфолио;
- результатов собеседования на зачете.

Оценка знаний, обучающихся включает два основных раздела: контроль текущей работы;

- формирование итоговой оценки по изучаемой дисциплине.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема №1:	Система стандартизации здравоохранения. Стандарты деятельности среднего медицинского персонала. Информационные технологии в медицинских системах. Современные методы статистики.	
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация	
3. Направление подготовки:	Сестринское дело	
4. Формируемые компетенции:	ОПК-6; ОПК-10	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	4 часа	2 часа

6. <i>Учебная цель:</i> Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению основ стандартизации в организациях здравоохранения и информационных технологиях в медицинских системах	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минуты
8. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i> Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i>	
1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.	
2. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. (3-е издание, дополненное): Учебное пособие. - СПб: Кирова, 2011. – 318 с.	
3. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с.	
4. Герасимов А.Н. Медицинская статистика: Учебное пособие. – М.: МИА, 2007. – 475 с.	
5. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие /Под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192 с.	
1. <i>Тема №2:</i>	Статистический учет в медицинских организациях. Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками.
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация
3. <i>Специальность:</i>	Сестринское дело
4. <i>Формируемые компетенции</i>	ОПК-6; ОПК-10
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения</i>	4 часа 2 часа
6. <i>Учебная цель:</i> Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению методики расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минуты
8. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i> Изучение информационных материалов. Решение ситуационной задачи. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i>	
1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.	
2. Харбедея Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. <i>Тема №3:</i>	Статистический учет в медицинских организациях. Медицинская документация. Основные формы отчетной медицинской документации. Форма 30 «Сведения о медицинской организации».

2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация	
3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело	
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	ОПК-6; ОПК-10	
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения</i>	4 часа	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i>	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению основных форм отчетной медицинской документации.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минуты	
8. <i>Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i>	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i>	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. <i>Тема №4:</i>	Методика расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций. Показатели укомплектованности и квалификации средним медицинским персоналом медицинской организации.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация	
3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело	
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	ОПК-6; ОПК-10	
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения</i>	4 часа	2 час
6. <i>Учебная цель:</i>	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению методике расчета и анализа показателей кадрового обеспечения медицинских организаций.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минуты	
8. <i>Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i>	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i>	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	

1. <i>Тема №5:</i>	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях населению 18 лет и старше.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация	
3. <i>Направление подготовки:</i>	Сестринское дело	
4. <i>Формируемые компетенции:</i>	ОПК-6; ОПК-10	
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения</i>	4 часа	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i>	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению порядка оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению и методики расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях населению 18 лет и старше.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минуты	
8. <i>Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i>	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Дискуссия по результатам выполненной работы. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i>	<p>1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.</p> <p>2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.</p>	
1. <i>Тема №:6</i>	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях детскому населению.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация	
3. <i>Специальность:</i>	Сестринское дело	
4. <i>Формируемые компетенции</i>	ОПК-6; ОПК-10	
5. <i>Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения</i>	4 часа	2 часа
6. <i>Учебная цель:</i>	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению порядка оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению и методики расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях детскому населению.	
7. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минуты	
8. <i>Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i>	Изучение информационных материалов. Решение ситуаци-	

онной задачи. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. Тема №7:	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения. Методика расчета и анализа показателей диспансеризации населения.
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация
3. Направление подготовки:	Сестринское дело
4. Формируемые компетенции:	ОПК-6; ОПК-10
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	4 часа 2 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению порядка проведения диспансеризации взрослого и детского населения и методики расчета и анализа показателей диспансеризации населения.	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	170 минуты
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. Тема №8:	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности женской консультации
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация
3. Специальность:	Сестринское дело
4. Формируемые компетенции:	ОПК-6; ОПК-10
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	4 часа 2 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению	

статистического учета в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология».	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	170 минуты
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки. Дискуссия по результатам выполнения задания.	
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
1. Тема №9:	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Количественные показатели.
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация
3. Направление подготовки:	Сестринское дело
4. Формируемые компетенции:	ОПК-6; ОПК-10
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	4 часа 2 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению статистического учета в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях.	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	170 минуты
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
Тема №10:	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению при стоматологических заболеваниях. Методика расчета и анализа показателей деятельности

	медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при стоматологических заболеваниях. Качественные показатели. Особенности статистики медицинских организаций, оказывающих помощь детям при стоматологических заболеваниях.	
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация	
3. Направление подготовки:	Сестринское дело	
4. Формируемые компетенции:	ОПК-6; ОПК-10	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	4 часа	2 час
6. Учебная цель:	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению методики расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при стоматологических заболеваниях	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	170 минуты	
8. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа:	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
Тема №11:	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению. Порядок оказания специализированной медицинской помощи населению. Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению	
2. Дисциплина:	Статистический учет и стандартизация	
3. Направление подготовки:	Сестринское дело	
4. Формируемые компетенции:	ОПК-6; ОПК-10	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	4 часа	2 час
6. Учебная цель:	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению методики расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	170 минуты	
8. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал	

9. <i>Самостоятельная работа:</i> Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i> 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	
<i>Тема №12:</i>	Статистический учет в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Порядок оказания специализированной медицинской помощи женскому населению по профилю «акушерство-гинекология». Методика расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология»
<i>2. Дисциплина:</i>	Статистический учет и стандартизация
<i>3. Направление подготовки:</i>	Сестринское дело
<i>4. Формируемые компетенции:</i>	ОПК-6; ОПК-10
<i>5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения</i>	4 часа 2 час
6. <i>Учебная цель:</i> Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению методики расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь женскому населению по профилю «акушерство-гинекология»	
<i>7. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минуты
8. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал	
9. <i>Самостоятельная работа:</i> Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. <i>Литература:</i> 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Харбедия Ш.Д. Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2018. – 228 с.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения располагает всем необходимым оборудованием для обеспечения учебного процесса по дисциплине «Статистический учет и стандартизация», а также позволяющим внедрять инновационную методику обучения магистров.

Сведения об оснащённости образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание*
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
КДЦ, конференц-зал «Лекционная аудитория»	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	Мультимедийный комплекс используется для внедрения инноваций
Ауд. № 8 «Аудитория для проведения семинара»	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 10 - мультимедиа-проектор - 1	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 10 - мультимедиа-проектор - 1	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий, материал для самостоятельного изучения

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

## ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

*(наименование дисциплины)*

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

*(наименование и код специальности)*

К инновациям в преподавании дисциплины «Статистический учет и стандартизация» относится практическое применение теоретических знаний студентами путем проведения практических занятий в условиях, максимально приближенных к реальным: расчет и анализ показателей, характеризующих стандартизацию и деятельность медицинских организаций, по реальным данным Минздрава и отчетным формам.

Кроме того, кафедра создает большое количество электронных методических пособий по различным разделам дисциплины, расположенных на сайте кафедры и доступ к которым имеется у всех студентов.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КА-  
ФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-  
готовки

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 34.03.01

(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. – 608 с.	Медик В.А., Юрьев В.К.	2016	ГЭОТАР-Медиа		
	Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. - 3-е издание, дополненное: Учебное пособие. - 318с.	Юнкеров В.И., Григорьев С.Г., Резванцев М.В.	2011	СПб: Кирова		
2.	Статистический учет и стандартизация здравоохранения: Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). - 228 с.	Харбедия Ш.Д.	2018	Сотис-Мед		
3.	Алгоритмы расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций: Учебно-методическое пособие для студентов по	Юрьев В.К., Харбедия Ш.Д., Моисеева К.Е., Глушченко В.А., Алексеева А.В., Соколова В.В.	2019	Сотис-Мед		

	направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб:– 56 с.					
4.	Стандартизация и статистический учет в здравоохранении. Часть 1 (Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – 94 с.	Харбедия Ш.Д.	2019	СПб: Сотис-мед		
5.	Стандартизация и статистический учет в здравоохранении. Часть 1 (Учебное пособие для студентов по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (уровень бакалавриата). – СПб: Сотис-мед, 2019. – 113 с.	Харбедия Ш.Д.	2019	СПб: Сотис-мед		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»  
(наименование дисциплины)

Для направления под- «Сестринское дело», 34.03.01  
готовки (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

- б. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине «СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ»  
(наименование дисциплины)

Для «Сестринское дело», 34.03.01  
направления под- (наименование и код специальности)  
готовки

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.